Zuwendungsempfänger/Träger Gotha, ………………..

................................................... Telefon: ………………

................................................... Email: ………………….

...................................................

Landratsamt Gotha

Jugendamt

SG Wirtschaftliche Jugendhilfe

18.-März-Straße 50

99867 Gotha

**Mittelanforderung**

**Bundesinitiative „Demokratie leben“ und Landesprogramm „Denkt bunt“**

**Projekt: Koordinierungs- und Fachstelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktenzeichen:  |  |
| Zuweisungsbetrag:……………………….. € |  |
| Bescheid vom: ……………………………….. |  |
| Hiermit beantrage ich die Auszahlung einer Rate in Höhe des Mittelbedarfs entsprechend der im o. g. Bescheid festgelegten Bestimmungen in Höhe von **…………….. EUR.**Ich bestätige, dass die Bedingungen und Auflagen des oben genannten Bescheides erfüllt wurden und keine mitteilungspflichtigen Änderungen eingetreten sind, die zur Minderung der Ausgaben geführt haben. |
| Bisher ausgezahlt:am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_am.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

Ich bitte um Überweisung des o. g. Betrages auf nachstehendes Konto:

Kontoinhaber: …………………….

IBAN: …………………….

BIC: …………………….

Name des Bankinstituts: …………………….

 (bitte Ort der Bank angeben)

Gotha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name in DRUCKBUCHSTABEN rechtsverbindl. Unterschrift und Stempel